

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЦИТОКИНЫ ПРИ ПОЛИПАХ И АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЭНДОМЕТРИЯ

Лысенко О.В

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Введение. В течение последних двух десятилетий в Республике Беларусь, как и в большинстве стран мира, отмечается отчетливая тенденция к увеличению частоты гиперпластических процессов и рака эндометрия [1, 3]. Установлено, что в модуляции пролиферативной активности эндометрия помимо гормонов могут играть роль и другие биологически активные соединения, осуществляющие аутопаракринную регуляцию клеточного роста, такие как полипептидные факторы роста и цитокины, тесно связанные с иммунной системой [6, 5]. Цитокины представляют собой группу полипептидных медиаторов, участвующих в формировании и регуляции защитных реакций организма [2]. К ним относятся интерфероны, колониестимулирующие факторы, интерлейкины, хемокины, трансформирующие ростовые факторы, группа фактора некроза опухолей и некоторые другие. Гиперпродукция цитокинов ведет к развитию системной воспалительной реакции и может служить причиной развития ряда патологических состояний. На уровне организма цитокины осуществляют связь между иммунной, нервной, эндокринной, кроветворной и другими системами и служат для их вовлечения в организацию и регуляцию защитных реакций [4].

Целью настоящего исследования явилась оценка некоторых показателей цитокинового статуса на местном и системном уровнях при полипах и аденокарциноме эндометрия.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находилось 18 пациенток постменопаузального возраста с полипами эндометрия. Группу сравнения составили 6 пациенток постменопаузального возраста с аденокарциномой эндометрия. Все женщины обследованы клинически и лабораторно, произведена трансабдоминальная и трансвагинальная эхография, всем пациенткам произведена гистероскопия и раздельное диагностическое выскабливание с последующим гистологическим исследованием соскоба. Перед гистероскопией и раздельным диагностическим выскабливанием производился забор аспириатов из полости матки и венозной крови для определения концентрации ИЛ-2, ИЛ-4, ФНО α , которые определялись иммуноферментным методом при помощи наборов реагентов ООО «Цитокин» (Санкт-Петербург).

Статистическая обработка полученного материала проводилась с помощью пакета STATISTICA 6.0. В случаях распределения, отличного от нормального, результаты исследования представляли в виде Me (25%, 75%), где Me – медиана, (25%, 75%) – верхняя и нижняя квартили, при сравнении связанных совокупностей использовали парный критерий Вилкоксона. Во всех случаях критический уровень значимости p принимали равным 0,05.

Результаты и обсуждение. Средний возраст пациенток с полипами эндометрия составил 61,0 (48,0; 77,0) год. Все пациентки этой группы поступили в стационар в плановом порядке. Толщина эндометрия по УЗИ составила 10,0 (4,0; 22,0) мм. Средний возраст с аденокарциномой эндометрия составил 69,5 (52,0; 78,0) лет. Все пациентки этой группы также поступили в стационар в плановом порядке. Толщина эндометрия по УЗИ составила 10,0 (2,4; 18,0) мм

Таким образом, толщина эндометрия по данным УЗИ в обеих группах не отличалась.

В группе с полипами эндометрия ИЛ-2 в сыворотке крови не обнаружен в 100% случаев. Тогда как в аспирате из полости матки ИЛ-2 определен и концентрация его составила 83,5 (0,4; 228,5) пг/мл, что достоверно выше ($p < 0,05$) чем в сыворотке крови. У пациенток с аденокарциномой эндометрия ИЛ-2 в сыворотке крови обнаружен только у 1 женщины (16,7%), его концентрация составила 21,3 пг/мл. В аспирате из полости матки в этой группе концентрация ИЛ-2 составила 136,2 (18,1; 183,5) пг/мл, что достоверно выше ($p < 0,05$) чем в сыворотке крови.

У пациенток с полипами эндометрия ИЛ-4 в сыворотке крови не обнаружен в 100% случаев. Тогда как в аспирате из полости матки ИЛ-4 определен в 83,3% случаев и концентрация его составила 795,5 (34,3; 1336,7) пг/мл, что достоверно выше ($p < 0,05$) чем в сыворотке крови. У пациенток с аденокарциномой эндометрия ИЛ-4 в сыворотке крови так же не обнаружен. В аспирате из полости матки в этой группе концентрация ИЛ-4 составила 826,3 (188,6; 1356,1) пг/мл, что достоверно выше ($p < 0,05$) чем в сыворотке крови.

При полипах эндометрия ФНО α в сыворотке крови обнаружен в 44,4% случаев, концентрация его составила 2,27 (0,1; 13,8) пг/мл. В аспирате из полости матки в этой группе ФНО α определен в 83,3% случаев и концентрация его составила 50,3 (13,8; 117,0) пг/мл, что достоверно выше ($p < 0,05$) чем в сыворотке крови. У пациенток с аденокарциномой эндометрия ФНО α в сыворотке крови обнаружен в 16,7 % случаев (10,6 пг/мл). В аспирате из полости матки в этой группе концентрация ФНО α составила 42,7 (8,0; 73,2) пг/мл, что достоверно выше ($p < 0,05$) чем в сыворотке крови.

При анализе полученных данных отмечено повышение концентрации в аспирате из полости матки ИЛ-2 в 1,6 раз, снижение ФНО α в 1,2 раза при полипах эндометрия в сравнении с таковыми показателями при аденокарциноме эндометрия.

Выводы.

1. У пациенток с полипами и аденокарциномой эндометрия уровни цитокинов (ИЛ-2, ИЛ-4, ФНО α) в крови практически не определяются, тогда как на локальном уровне (эндометрий) секреция цитокинов многократно увеличена.

2. Концентрация ИЛ-2 аспириатах из полости матки пациенток с полипами эндометрия повышена, а ФНО α – понижена по сравнению с аналогичными показателями в группе женщин с аденокарциномой эндометрия.

3. Изучение цитокинового профиля при полипах и аденокарциноме эндометрия, особенно на местном уровне, требует дальнейшего изучения и позволит конкретизировать механизмы иммунологических нарушений на системном и локальном уровнях при конкретном патологическом процессе.

Литература:

1. Адамьян, Р.Т. Гиперпластические процессы и рак эндометрия у больных с гормонопродуцирующими опухольями яичников / Р.Т. Адамьян // Вопросы онкологии – 1991. – Т. 37, №1. – С. 48-51.
2. Антонов, В.Г. Патогенез онкологических заболеваний иммунные и биохимические феномены и механизмы / В.Г. Антонов, В.К. Козлов // Цитокины и воспаление. – 2004. – Т. 3, № 1. – С. 8-19.
3. Лебедев, В.А. Клинико-патогенетические варианты полипов эндометрия и современный подход к их лечению / В.А. Лебедев. – М., 1988. – С. 167-172.

4 Симбирцев, А.С. Цитокины - новая система регуляции защитных реакций организма / А.С. Симбирцев // Цитокины и воспаление. – 2002. – Т. 4, № 1 – Режим доступа. <http://www.cytokines.ru>. – Дата доступа: 03.02.2008.

5. Correlations in the cytokine system in endometrial hyperplasia / A.V. Zhdanov [et al.] // Bull Exp Biol Med. – 2003. – Vol. 136, №3. – P. 270-2.

6. Shaarawy, M. Serum tumour necrosis factor alpha levels in benign and malignant lesions of the endometrium in postmenopausal women. A preliminary study / M. Shaarawy, O. Abdel-Aziz // Acta Oncol. – 1992. – Vol. 31, № 4. – P. 417-20.